

Nome: **LETICIA DA SILVA MAIOLI**  
Departamento: Departamento de Física  
Classe/Nível: CRES-ADJUNTO/DOCTOR - REGIME HORÁRIO

Matrícula: **52171** ANO  
RT: **T40** **2026**  
Titulação: **DOCTORADO**

## 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	1107557-FÍSICA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PB)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107557-FÍSICA APLICADA ÀS CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (FAI-PC)	<b>ANUAL(1)</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107746-FÍSICA EXPERIMENTAL I (FSN-B)	<b>1SEM</b>	3	1	2
GRADUACAO	1107907-METODOLOGIA DA PESQUISA EM FÍSICA (FSN)	<b>1SEM</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107919-EXTENSÃO II (FSN)	<b>1SEM</b>	2	1	1
GRADUACAO	1107923-METODOLOGIA DO ENSINO DE FÍSICA II (FSN)	<b>1SEM</b>	3	2	1
GRADUACAO	1109481-FÍSICA EXPERIMENTAL II (QBM)	<b>1SEM</b>	2	1	1
GRADUACAO	1109808-FÍSICA I (QBM)	<b>1SEM</b>	3	2	1
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>19</b>	<b>10</b>	<b>9</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 2 - HORAS/ATIVIDADES

### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
Reunião/Departamental	1SEM	02/03/2026	11/12/2026	2

### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial	Início	Fim	H/Sem
-----------	-------------	--------	-----	-------

## 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	38	2	0	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	0	0	0	0	0	<b>0</b>	

Foram anotadas exceções para a(s) seguinte(s) regra(s):

- Atribuição mínima de aulas para o docente (média anual)

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 06/2026 de 23/04/2026.

\_\_\_\_\_  
LETICIA DA SILVA MAIOLI

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
CHEFE DO SETOR